

一時あずかり利用申込書

(新規・時間変更・キャンセル) ← いずれかに○

☎ 03-5444-1035
FAX 03-6435-0885

入室	退室
----	----

住所	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	会員番号	No.	申請日	月	日
	(住所変更がありましたらご連絡をお願いします)					
	保護者氏名	様	利用時年齢	歳	ヶ月	男・女
利用日時	令和 年 月 日 (曜日)	利用時年齢	歳	ヶ月	男・女	
	時 分 ~ 時 分 まで (24時間表記)	連絡先	〒	番	号	
	合計 時間 分	朝食	離乳食11:00 完了食11:40	あり・なし		
	申込開始日: 利用希望日の1ヶ月前(事務営業日の月~土曜)9:00am~ (日・祝・毎月第4火曜(祝日にあたる場合は第5火曜)・アニバーサリー・年末年始除く)	おやつ	15:00	あり・なし		
一時利用	<input type="checkbox"/> 初回利用 <input type="checkbox"/> 2回目以降	アレルギー	無・有()			
理由	さしつかえなければご記入下さい リフレッシュ・仕事・学校 家族の用事・通院・冠婚葬祭・介護・その他()	申込み~ご利用日までにアレルギーが出た場合、必ずご連絡ください ()月()日 アレルギー()				
備考		キャンセル待ち する・しない				

利用料金 (スタッフ記入)

利用日当日手渡し

基本保育	早朝・夜間	食事	キャンセルについて	入力者	
□区内(平・土) : 2000+(500× h)	+(500× コマ)=	昼: 500円		・前日の12:00以降キャンセル料が発生します。	確認者
□(日・祝) □区外 : 2500+(600× h)	+(600× コマ)=	お: 100円			・休業日の連絡は留守☎またはFAXでお知らせ下さい。
□区外(日・祝) : 3000+(700× h)	+(700× コマ)=	夕: 500円			
利用料金	備考	円			

* お子さんをお預かり中のご連絡は、

・平日月曜~土曜9:00~17:00 ☎ 03-5444-1035

・早朝(7:15~8:00)・夜間(17:00~20:15)・日曜・祝日 ☎ 070-5593-3529

当日連絡欄

* お迎えは、送迎者リストに載っている方で、下記に○を付けた方のみ。 お迎えの方が変更になる場合は、必ずご連絡ください。

お迎えの方*	父・母・その他(氏名)	続柄	()	
今日の連絡先	① 父・母・その他(氏名)	続柄	Tel(- -)	
	② 父・母・その他(氏名)	続柄	Tel(- -)	
利用前の様子	体温	来館前 ℃ ・ 平熱 ℃	排便	普・硬・軟・下痢・なし
	睡眠	昨夜 : ~ :	体調	良・気になることあり ()
		昼寝等 : ~ :	湿疹・傷	無・有 ()
	食事	: ・量(普通・少ない)	薬	無・有(薬名:)
母乳・ミルク	: ・量(cc)	予防接種 (一週間以内)	無・有(予防接種名: 月 日)	
睡眠	する・しない・状況でまかせる	外あそび	可・不可(理由)	
ミルク希望時間	① : 頃・量(cc) / ② : 頃・量(cc)			
好きな遊び・玩具:	保護者からの連絡事項:	持ちもの <input checked="" type="checkbox"/> 枚数: 着用分も含む 全て記名をお願いします		
		下着 <input type="checkbox"/> 肌着 ___ 枚 <input type="checkbox"/> パンツ ___ 枚 中着 <input type="checkbox"/> シャツ ___ 枚 <input type="checkbox"/> ズボン ___ 枚 <input type="checkbox"/> 靴下 ___ 足 上着 <input type="checkbox"/> ジャンパー 他 <input type="checkbox"/> 運動靴 <input type="checkbox"/> バスタオル2枚(睡眠用) <input type="checkbox"/> 手さげレジ袋2~3枚 乳幼児 <input type="checkbox"/> 紙おむつ ___ 枚(1枚ずつビニール袋に入れる) <input type="checkbox"/> おしり拭き <input type="checkbox"/> スティックタイプミルク ___ 本 <input type="checkbox"/> 哺乳びん ___ 本 その他 _____		

保育中の様子

排便	なし・あり 【普・硬・軟・下痢】 (:) / (:)			
睡眠	なし・あり (: ~ :) (: ~ :)			
食事	昼食	おやつ	夕食	子どもの様子
	全	全	全	
	主食:	主:	主食:	
	主菜:	副:	主菜:	
	副菜:		副菜:	
汁:		汁:	特記事項	
果物:		果物:		

食事量について(全:○ おかわり:◎ 食べない:-) ※お弁当持参の場合は、お弁当をご覧ください。

みなと子育て応援プラザPokke 2022.05.13